| | | | | | | GINA NO. 1 DE 1 |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------|---------------------------------|----------------|--|
| | | COMPROBANTE UNICO | DE REGI | STRO | | |
| Institucion; | 999 GOBIERNO CENTRAI | | | No. Preliminar | 102402171 | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | | | No. CUR | 102402171 | ELABORACIÓN |
| Unid. Desc: | 0000 | | | No. Original | 102402171 | 200 200 200 200 200 200 200 200 200 200 |
| TIPO DE DOCU | MENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RE | SPALDO | No. | C | UR PRESUPUESTARIO |
| | S ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RESUMEN DE SUBSIDIOS | \$ | 0649999000000009950 | 109334 | |
| | FECHA | DE APROBACION Tipo CUR: | FRF Liquid | dicion - Entidad 64 Enidad Ejac | ulota 939/No F | ondo 1945 se Latinda 1834 See sectional 11 |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD 04 | 05 2022 Fuente Especifica | | | | |
| Beneficiario: | 1768038270001 INSTI | TUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y C | ENSOS | | | |

AFECTACIÓN CONTABLE

| S ₀ | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-t | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | BABER |
|----------------|--------|-------|-------|---------------|------------|-------|---|------|-------|
| ì | (12) | 50 | 0 | 0649999(1000) | 1720930930 | 0 | Pur Recuperación de Fondos | 9.07 | 0.00 |
| 2 | 112 | 15 | Ç. | 06499990000 | 1720930930 | 995 | Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 0,00 | 9.07 |
| | | | | | | | TOTAL COMPROBANTE => | 9.07 | 9,07 |

SON: NUEVE DOLARES CON 07-100 CENTAVOS

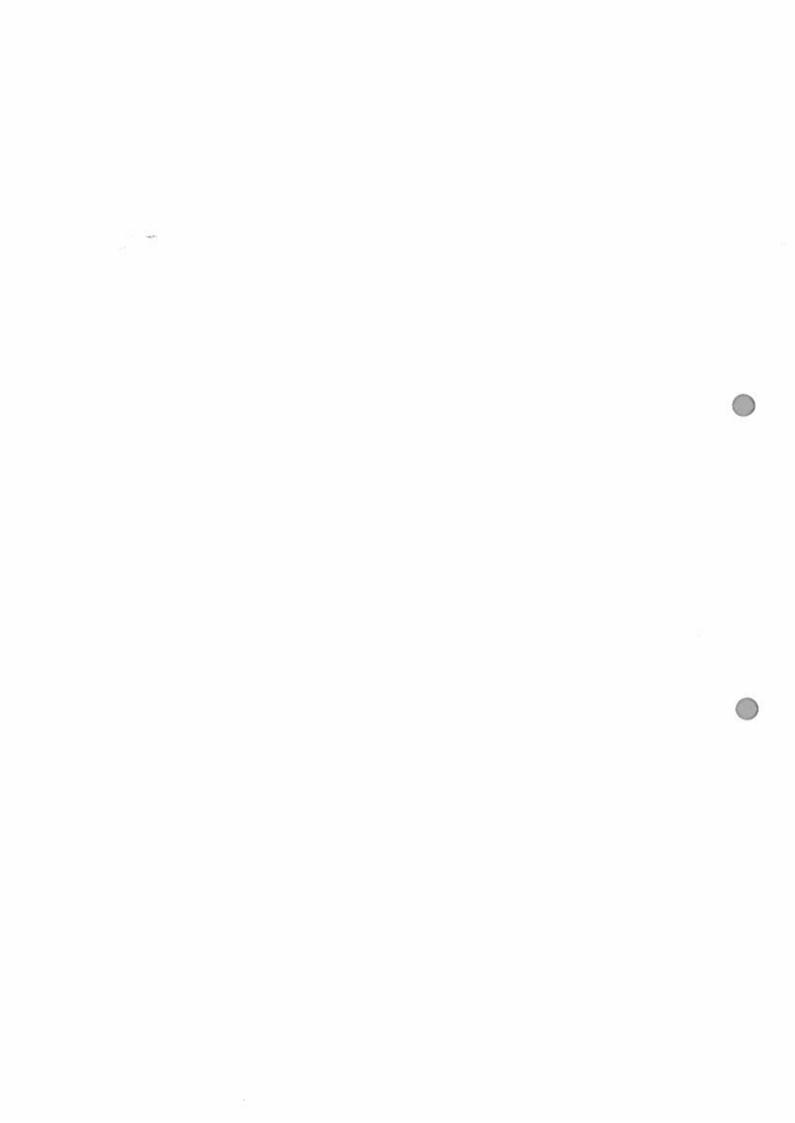
DESCRIPCION: Liquidación - Entidad. 64 Unidad Ejecutora. 9999 No. Fondo: 905 No. Entrada. 9334 No. secuencia: 31

APROBADO

| DATO | S REGISTRO | DATOS APR | OBACIÓN | DATOS SOL | ICITUD PAGO | DATOS AUTORIDAD APR. | | |
|----------|------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-------------|----------------------|--|--|
| USUARIO; | EABRAVOE | FIRMA ELECTRONICA: | 6EAQLH75CBF8ZZ C | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | | |
| FECHA: | 04/05/2022 | USUARIO: | EABRAVOE | USUARIO: | | FECHA: | | |
| | | FECHA: | 04/05/2022 | FECHA: | | | | |







| Institucion: | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|---------|----------------------|---------|----------|--------|----------------------|------------------------|-------------------|-------|------------------------------|--------------|
| | | 064 | INSTITUTO | NACIO | NAL DE | ESTADI | STICAS Y C | ENSOS | Reporte | rpt | Comprobante | eGastos rdic |
| U. Ejecutora | | 9999 | INSTITUTO CENTRAL | NACIO | NAL DE I | ESTADI | STICAS Y | ENSOS - PLANTA | Fecha Elaborac | ión | No. CUR No. Original | |
| Unid. Desc: | | 0000 | VEIVIII I | | | | | | 04 05 2 | 022 | 1197 | 1197 |
| | Tipo | Docume | ento Respa | ıldo | | T | Clas | e Documento | No. | | No. E | xpediente |
| COMPROBA | NTES A | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | | DICION DE ACTURAS | FONDOS SIN DETALLE | 6 | | | 02 |
| Clase de Registro: | | REGU | LARIZACIÓ | N | | | Clase of Gasto: | | os | RPA I | RTO DEV | |
| Вапсо: | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | TICIPO VIATIO URSOS FISCA | |
| Comprobant | 10. | GAST | os | | | · | , | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiarlo: | | 17680 | 38270001 | INSTITU | JTO NAC | IONAL | DE ESTAD | STICA Y CENSOS | | | | |
| | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARIA | | | | |
| PG SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | MONTO |
| 01 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistenci | as en el Interior | | | 120 9 |
| | | | | | | | | Ŧ | OTAL PRESUPUEST | ARIO | | 120.9 |
| | | | | | | | | | | IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | | SUB - T | OTAL | | 120.9 |
| | | | | | | | | | RETENCIONE | S IVA | | 0.0 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | TOTAL DEDUCCK | DNES PRESUPUEST | ARIO | | 0.0 |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | | | |
| APROBADO FECHA: | este Martinez vargas | Edison andres | | | | | | | | |
| 04/05/2022 | Functionation Responsible | Director Francisco | | | | | | | | |

| | | CON | MPROBANTE UN | TOO DE REC | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | |
|-----------------------|------------|----------------------|-----------------------|------------------|---|--------|--------------|----------|-------|-----------|
| Institucion: | 064 | INSTITUTO NACIONAL D | E ESTADISTICAS Y CENS | sos | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc | | | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | INSTITUTO NACIONAL D | | | | | No. Original | | | |
| Unid. Desc; | 0000 | |] 04 | 05 | 2022 | 11 | 97 | 1197 | | |
| | Tipo Docum | ento Respaldo | Clase D | ocumento | T | N | 0. | | No. E | xpediente |
| COMPROBANT | EC ADMINIS | TO 4 TH/OO BE O40700 | DENDICION OF FOR | NDOS SIN DETALLI | | | 6 | | 6 | 02 |
| COMPROBANT | ES ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | DE FACTURAS | | | | | | L | |
| Clase de Registro: | | JLARIZACIÓN | | OTROS GAS | | | | A RTO DI | | |
| Clase de | | | Clase de Gasto: | OTROS GAS | | 112150 | RPA | A RTO DI | EV | os |
| Clase de Registro: | | JLARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GAS | | 112150 | RPA | ANTICIPO | EV | os |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | |
| APROBADO FECHA: 04/05/2022 | DYANGU SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | EDISON ANDRES TIPAN GUALLE | | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | | |





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIÓNALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/04/2022

003-CGAF-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VALERIA NATHALI ALCARRAZ CALDERÓN
C.I.:1720930930

PUESTO QUE OCUPA:

COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENÇA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VALERIA ALCARRAZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivos:

Realizar la activación comunicacional de la Encuesta sobre Desnutrición Infantil (ENDI) para realizar el evento << Diagnóstico y acciones para la equidad: hacia una política de género en el INEC>>.

Actividades a desarrollar:

Reuniones de trabajo con la Coordinación Zonal 6.

Reuniones sobre talento humano con la Zonal Sur.

A continuación, se detallan las actividades realizadas en la comisión de servicios institucionales:

JUEVES 21 DE ABRIL DEL 2022:

9:00 Reunión con el Coordinador Zonal, para revisión de logística para evento del día viernes 22.

10:00 Reunión con el equipo administrativo financiero para tratar varios temas que se encontraban pendientes entre ellos:

- Situación del personal y requerimientos urgentes.
- Aplicación de las reformas tributarias del año 2022.
- Nudos críticos sobre el manual de puestos.
- Estado de los procesos de contratación en la CZ6.
- Fondos de reserva de años anteriores y su estado

16:00 Reunión con el Sudirector General, la Directora de Talento Humano y el Coordinador Zonal para tratar temas del CPV, también definiciones del guión y contenido del evento del dia viernes.

VIERNES 22 DE ABRIL DEL 2022:

8:00 Asistencia al evento: "Diagnóstico y acciones para la equidad: Hacia una política de género en el INEC" en calidad de expositora que fue desarrollado en el Auditorio de la Iglesia Arco en la ciudad de Cuenca con la presencia de todo el personal de la Coordinación Zonal 6.

11:00 Reunión con el personal de la CZ del equipo ENDI para revisión de procesos administrativos

15:00 Reunión virtual de comité estratégico semanal.

Productos:

- Diagnóstico de la situación actual del personal de la zonal, especialmente los procesos adjetivos que se encuentran contratados bajo la modalidad de CSO.
- Propuesta de cambio de perfiles de puestos para la reforma del Manual de Puestos.
- Socialización de los resultados del diagnóstico de género y el plan del trabajo del Comité de Genero para el año 2022.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | | | NOTA | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------|--|---|---|---|--|--|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 21/04/2022 | 22/04/2022 | cumplimiento del | l servicio inst | titucional, desde 1 | ente utilizado en el a salida del lugar de imiento del servicio | | | |
| HORA hh:mm | 04:00 | 22:10 | residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | | | | |
| | | TI | TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE | | | SALID | A | LL | EGADA | | | |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hhamm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | | | |
| AÉREO | AVIANCA | QUITO – CUENCA | 21/04/2022 | 06:00 | 21/04/2022 | 06:55 / | | | |
| AÉREO | AÉREO AVIANCA CUENCA – QUITO | | | 20:15 | 22/04/2022 | 21:10 | | | |
| Valeri | VALERIA ALCARRA CALDERO | NATHALI Z S | umplimiento de ser lemorará e incluso percibidos. Cuando | vicios institud de no prese el cumplim o de días | cionales, caso cont ntarlo tendría que iento de servicio autorizados, se | término de 4 días del trario la liquidación se e restituir los valores s institucionales sea deberá adjuntar la u Delegado | | | |
| | | FIRMAS | DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O I | EL RESPONSABLE DE | LA UNIDAD DEL | FIRMA DE LA O E | L JEFE INMED | IATO DE LA O EL R | ESPONSABLE DE LA | | | |
| SEF | RVIDOR COMISIONAL | 00 | | l | JNIDAD | | | | |
| | VALERI VALERI ALCARR CALDER | | JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO | | | | | | |
| | ia Nathali Alcarraz Cald | | | _ | do García Guerrero | | | | |
| COORDINADORA | GENERAL ADMINISTRA | IIVA FINANÇIERA | | SURDIRE | CTOR GENERAL | | | | |



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA:

Quito, 25 de abril del 2022

NOMBRES Y APELLIDOS:

VALERIA NATHALI ALCARRAZ CALDERÓN

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 21/04/2022 /

HASTA: 22/04/2022/

DESTINO (CIUDAD):

CUENCA - AZUAY/

Nº DE SOLICITUD:

003-CGAF-2022/

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION | VALOR / | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|----------------|---------|---------------|
| 21/04/2022 | 001-001-0004277 | ALIMENTACIÓN / | 13,50 | Repizados |
| 22/04/2022 / | 001-001-0099729 | ALIMENTACIÓN / | 11,93 | |
| 22/04/2022 / | 002-001-0003719 | HOSPEDAJE / | 70,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 141 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | 95,43 | |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 70% VALOR A JUSTIFICARSE GASTOS JUSTIFICADOS VALOR A DESCONTAR

39.00 91.co 87.93

120.93

REVISADO POR

| | | | (5) |
|----|--|--|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ¥1 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |





| | | Labor | ales | | | mattho | nagi | anul c | eallalbatao ot | y deinar | ha . |
|---|---------|---------------------------------------|------------------------------------|------|-------------|---|--|--|--|-------------|--------------------------------|
| SOLICI | TUD | DE AUTORIZA | CIÓN PARA CI | UM | PLIN | AIENTO DE SEI | RVIC | IOS IN | ISTITUCIONAL | .ES | |
| NTO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN | | MPLIMIENTO DE SERVIS-CGAF-2022 | ICIOS INSTITUCIONALES | S | | FECHA DE SOLICITUD (| dd-mmu | | 9/04/2022 | | |
| VIÁTICOS | x | MOVILIZA | ACIONES | x | S | UBSISTENCIAS | | ALI | MENTACIÓN | | |
| | | | DATO | os (| SENI | ERALES | | | | | _ |
| PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL . VALERIA | NATH | R ALI ALCARRAZ C .:1720930930 | ALDERÓN/ | | | PUESTO QUE OCUPA: COORDINAI | DORA | GENEF | RAL ADMINISTRAT | IVA FINA | NCIERA |
| HUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO | | CIONAL ENCA – AZUAY | / | | | | | | TENECE LA O EL SERVIDO AL ADMINISTRATI | | NCIERA |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SAUDA (| hh:mm} | | | FECHA LLEGADA (dd | ·mmm· | aaa) | HORA LLEGADA (hh:n | nm) | |
| 21/04/2022 | / | , | оеноо / | | | 22/04/2 | 022 / | | 1 | 18:55 / | 7 |
| ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE | RVICIOS | INSTITUCIONALES: VA | LERIA ALCARRAZ | | | | | | | _ | |
| DESCRIPCIÓN DE L | AS A | CTIVIDADES | A EJECUTAR | SE | | | | | | | |
| Objetivos: Realizar la activación Diagnóstico y accione | com | iunicacional d a la equidad: | e la Encuesta hacia una polít | i sc | bre de d | Desnutrición I | infani | til (El | NDI) para reali | izar el | evento << |
| Actividades a desarr | | | and poin | | 40 5 | , on or or or or or | | | | | |
| | | | . 7 1.0 | | | | | | | | |
| Reuniones de trabajo | con i | a Coordinacio | n Zonal 6. | | | | | | | | |
| Reuniones sobre taler | nto hu | imano con la . | Zonal Sur. | | | | | | | | |
| | | | TR | AN | SPO | RTE | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | | IOMBRE DE | RUTA | | | SALID | A | | LLE | GADA | |
| (Aéreo, terrestre, maritimo, otros) | TI | RANSPORTE | KOTA | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HO / hh: | RA | FECHA dd-mmm-aaaa | ľ | IORA |
| AÉREO | | AÉREO | QUITO - CUE | NCA | ` | 21/04/2022 | 07 | :00 | 21/04/2022 | (| 07:55 |
| AÉREO | | AÉREO | CUENCA - QI | JITO | | 22/04/2022 | 17 | :00 | 22/04/2022 / | | 17:55 |
| | | | DATOS PA | RA | TRA | NSFERENCIA | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: PRODU | JBAN | со | TIPO DE CUE | | IORF | | No. DE | CUENTA | 120500674 | 57 | |
| FIRMA DE L | A O E | L SERVIDOR SO | LICITANTE | | | | E LA C | | ESPONSABLE DE | LA UN | IDAD |
| • | | GEOTO ALCA | RIA NATHALI RRAZ ERON | _ | | | | | | | |
| | a Nath | DE LA O EL SERVIDOR TALI ALBANNISTRA | | | | | | | | | |
| FIRMA DE LA AUTO | | | | | | | | | sentada para su Autori. ento de los servicios ins | | |
| NOMBRE DE LA | AU® | | EDUARDO GUERRERO SU DELEGADO | | | De no evistir autorización qu El informe de Si 4 días de cumpl | dispor edarán ervicios lido el si | ribilidad insubsist Institucii irvicia in | onales deberá presentar | o la solici | itud como la del termino de |
| Jorge | e Edua | rdo García Guerr ECTOR GENERAL | ero | | | | | | Alximas Autoridades o na Autoridad o su Deleg | | excepcionales |

YEARON FORMULARIO WRE ACTURUZADA 12/06/2013